*Załącznik Nr 10 do SIWZ*

*pieczęć Wykonawcy*

**WZÓR WYKAZU OSÓB**

| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby wskazanej do realizacji zamówienia** | **Posiadane doświadczenie niezbędne do wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu** | **Podstawa dysponowania osobą****/jeżeli Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego zobowiązany jest określić podmiot udostępniający zasoby/** |
| --- | --- | --- | --- |
| *co najmniej dwie osoby, z których każda z osobna posiada doświadczenie w budowie cyfrowych modeli 3D budynków w standardzie CityGML, potwierdzone udziałem w co najmniej jednej usłudze polegającej na opracowaniu co najmniej 5.000 cyfrowych modeli 3D budynków na poziomie szczegółowości LoD2 zgodnie ze standardem CityGML, w której to doświadczenie nabyła.* |
| **1.** |  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(nazwa i zakres usługi na potwierdzenie spełniania warunku udziału, w ramach którego osoba nabyła doświadczenie)* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.** |  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(nazwa i zakres usługi na potwierdzenie spełniania warunku udziału, w ramach którego osoba nabyła doświadczenie)* |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 r.

 *miejscowość data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*